……………………………………………..…………………… …………………… KATOWICE, DNIA ……………… 20……. r.

IMIĘ I NAZWISKO NUMER ALBUMU

**STUDIA:** PIERWSZEGO STOPNIA / DRUGIEGO STOPNIA / **FORMA:** STACJONARNA/NIESTACJONARNA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

**ROK STUDIÓW:**  I II III IV V **SEMESTR:** I II III IV V VI VII VIII IX X

**KIERUNEK:** ……………………………………………………………………..

**TEL.KONTAKT:** ……………………………………………………………….. **ADRES E-MAIL:** …………………………………………………….

**REKTOR**

**UCZELNI METROPOLITALNEJ**

**W KATOWICACH**

**P O D A N I E**

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O WYRAŻENIE ZGODY NA:

□ PRZEDŁUŻENIE SESJI SEMESTRU ……… W ZWIĄZKU Z NIEZALICZENIEM PRZEDMIOTÓW **(WYMIENIĆ**

**PRZEDMIOTY I WSKAZAĆ DATY, W KTÓRYCH ODBYŁY SIĘ ZALICZENIA/EGZAMINY):** .……………………………………….

………………………………………………….…………………………..……….……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# □ PRZESUNIĘCIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ DO DNIA (MAX JEDEN SEMETR).…....... ……………………………………………………………… **(KONIECZNA OPINIA PROMOTORA – PATRZ STRONA 2)\***

□ POWTARZANIE PRZEDMIOTU/ÓW ………………………………….…………………………………..…………………..........

 …………………………………………………………………… W SEMESTRZE ………. ROKU AKAD. ………………..…………

□ POWTARZANIE SEMESTRU ……… W ZWIĄZKU Z NIEZALICZENIEM PRZEDMIOTÓW: ………………………… …………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

□ PRZENIESIENIE PRAKTYKI Z SEMESTRU ………. NA SEMESTR ………. W ROKU AKAD. ………………..………..

□ URLOP DZIEKAŃSKI NA OKRES (ROKU/SEMESTRU) ……………………………………………….…………………………

□ ZMIANĘ KIERUNKU/SPECJALNOŚCI/SYSTEMU/ŚCIEZKI STUDIÓW Z………………….…..………………………….

………………………………. NA ……………………………………………………………………………….……..……………………….

□ INDYWIDUALNY TOK STUDIÓW (ITS) - ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU UCZESTNICZENIA W ZAJĘCIACH SEMESTRU ………………..…………….……

□ MOŻLIWOŚĆ PISANIA PRACY DYPLOMOWEJ – PROJEKTOWEJ INDYWIDUALNIE/W ZESPOLE DWUOSOBOWYM Z ……………………………………………………………………………………………………………..……….

**(KONIECZNA OPINIA PROMOTORA – PATRZ STRONA 2)\***

□ ZMIANĘ PROMOTORA Z ……………………………………………………………………………………..…………….…………. NA …………………………………………………………………………………………………………………………...…………………

**(KONIECZNA OPINIA PROMOTORA – PATRZ STRONA 2)\***

□ INNE: ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………..…………….…………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………….

UZASADNIENIE:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 **……………………………………………………**

 **PODPIS STUDENTA**

ZAŁĄCZNIKI:

* …………………………………………………………………………………….…
* ……………………………………………………………………………….………
* …………………………………………………………………………………….…
* ……………………………………………………………………………….………

* **DOTYCZY PODAŃ O ZMIANĘ PROMOTORA**

OPINIA/PODPIS PROMOTORA OPINIA/PODPIS PROMOTORA

**OD** KTÓREGO STUDENT CHCE SIĘ **DO** KTÓREGO STUDENT CHCE SIĘ

PRZEPISAĆ: SIĘ PRZEPISAĆ:

……………………………………………………….. …………………………………………………………… ……………………………………………………….. ……………………………………………………………

* **DOTYCZY PODAŃ O:**

- PRZEDŁUŻENIE SESJI OSTATNIEGO SEMESTRU STUDIÓW Z PRZEDMIOTU SEMINARIUM DYPLOMOWE - MOŻLIWOŚĆ PISANIA PRACY DYPLOMOWEJ – PROJEKTOWEJ INDYWIDUALNIE/ W ZESPOLE 2 OS.

OPINIA PROMOTORA DOT. STANU ZAAWANSOWANIA PRACY SEMINARZYSTY/ POPARCIA WNIOSKU DOT.

ZMIANY SKŁADU ZESPOŁU PROJEKTOWEGO :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………